



## **VERIFICACIONES PARA TERMINACION DE SERVICIOS DE UTILIDAD:**

- 1) Formulario de Terminacion de servicios completo
- 2) Copia de ID

### **TENGA EN CUENTA:**

Por favor asegurese de incluir su direccion de reenvio para recibir su factura final o cheque de reembolso (si corresponde)

Pueden someter estos documentos en la oficina del ayuntamiento, en el buzon ubicado afuera del ayuntamiento, o enviarse por correo electronico a  
[Finance@cityofkerman.org](mailto:Finance@cityofkerman.org)

Si tiene alguna pregunta, comuniquesese con nuestra oficina al (559) 550-0744.



## CITY OF KERMAN

### Terminacion para Servicios de Utilidad

ENTERED BY: \_\_\_\_\_

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Fecha de último servicio: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Nuevo Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Razón por cancelación: \_\_\_\_\_

Estoy inscrito en pagos automáticos (circule uno)

SI

NO



Clerk Verification

Entiendo que no se debitará ningún pago de mi cuenta este mes y mi saldo final se debitará el próximo mes.

\_\_\_\_\_  
Iniciales

Entiendo que cualquier saldo/crédito que quede en esta cuenta cancelada se transferirá a mi cuenta activa.

Firma: \_\_\_\_\_

### City of Kerman Office Use Only:

Service Request Created & Emailed to Water Dept.: \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_ Initial \_\_\_\_\_

Meter Reading: \_\_\_\_\_

Close Service Request in Sprbrk: \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_ Initial \_\_\_\_\_Account Deleted in Sprbrk: \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_ Initial \_\_\_\_\_Deposit Amount: \_\_\_\_\_  
Amount \_\_\_\_\_Deposit Transferred to: \_\_\_\_\_  
Account Number \_\_\_\_\_

Clerk Verification

Email sent to Mid Valley Disposal: \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_ Initial \_\_\_\_\_

USAGE #1	USAGE #2	PAYMENTS	ADJ.	PAST DUE	FINAL BILL	APPLY UB DEPOSIT TO FINAL BILL	REFUND AMOUNT